



הביטוח הלאומי  
אגף קרנות

## תקנון קרן סיעוד

(אושר ביום 25.09.2024)

### 1. מבוא

קרן סיעוד (להלן - הקרן) פועלת על פי סעיף 237 (א) לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה - 1995 (להלן - החוק).

### 2. אוכלוסיית היעד

אוכלוסיית הזכאים לגמלת סיעוד המוגבלים בתפקודם והזקוקים לטיפול בקהילה ובמוסדות ציבוריים. כמו כן, לאוכלוסיית הגיל השלישי עבור פעולות למניעת התדרדרות.

הקרן תיזום ותענה לפניות מגורמים בקהילה המפעילים שירותים לזקנים והמסוגלים לבנות ולפתח תכניות ושירותים ולהבטיח את המשך קיומם של השירותים האמורים.

כמו כן, הקרן רשאית לפתח תכניות ולסייע למעגלים הסובבים את אוכלוסיית היעד ובלבד שהפרויקטים הללו, ישפיעו ויטיבו עם אוכלוסיית היעד.

### 3. מטרת הקרן

הקרן תפעל לפיתוח תשתיות, קידום תכניות והטמעה של שירותים חברתיים, מקומיים, אזוריים וארציים, בתחומי הרווחה, הבריאות והביטחון הסוציאלי, לטובת אוכלוסיית הגיל השלישי, זאת במטרה לאפשר תחושת שייכות ומשמעות, לקדם פעולות של שימור ושיפור תפקוד פיזי ומנטלי, לפעול להסרת חסמים ולאפשר השתתפותם בקהילה ושילובם המיטבי בחברה, תוך חתירה להשגת עצמאות ואוטונומיה מרביים עבורם.

### 4. תחומי סיוע

הקרן תסייע במימון בנייה, רכישה ושיפוץ מבנים, הצטיידות, פיתוח טכנולוגיות מקדמות והפעלת תכניות לרבות מחקרי הערכה, הכשרות, הדרכות, הפקת חומרים מקצועיים והעסקת כח אדם לניהול וליווי מקצועי.

הקרן תסייע במימון מחקרים, סקירות ספרות ומיפוי שירותים, לשם בדיקת צרכי אוכלוסיית היעד של הקרן, קביעת תחומי סיוע ותכנון מדיניות.

הקרן תסייע במימון מחקרים לשם מדידת יעילות ומועילות של תכניות חברתיות המיועדות לאוכלוסיית היעד של הקרן, כמוגדר בסעיף 2 לעיל.

הקרן תפרסם אחת לשנה או יותר קולות קוראים לפיתוח מענים בתחומים המפורטים לעיל. כמו כן, רשאית הקרן באישור של הוועדה, כמוגדר בסעיף 7 שלהלן, להיות מעורבת בפיתוח



## הביטוח הלאומי

אגף קרנות

ובמימון מענים במסלולים אחרים שאינם בקולות קוראים ובכפוף לכללי הסיוע הנהוגים באגף הקרנות של הביטוח הלאומי.

75%-85% מתקציב הקרן יוקצה לתשתיות (בינוי וציוד) ו- 15%-25% מהתקציב יוקצה לתכניות הפעלה.

סיוע לאזרחים ותיקים להישאר בקהילה בצורה מיטבית: 70% מתקציב הבינוי.

סיוע לאזרחים ותיקים עם המוגבלים בתפקודם השוהים בסידור מוסדי: 30% מתקציב הבינוי.

### 5. קריטריונים

הקריטריונים לבחירת התכניות לסיוע ייקבעו בהתאם למדיניות האגף ועשויים להשתנות מעת לעת.

- א. קיימת מחויבות של מקבל המימון (המימון יקרא להלן - "הסיוע") להשתתף בעצמו במימון פיתוח התכנית ולהפעילה למשך הזמן שייקבע בהסכם ההתקשרות, כאמור בסעיף 8 להלן.
- ב. ועדת הקרן רשאית, לפי שקול דעתה, לאשר תכניות בהן לא נדרשת מחויבות של מקבל המימון להשתתף בעצמו במימון פיתוח התכנית. לא יינתן סיוע שיש בו למעשה כפל מימון או כאשר מדובר על מימון של שירות שיש גורם המחויב בו מכוח החוק.
- ג. סיוע יינתן לתכניות חדשות או תכניות המרחיבות ומטמיעות את השירות הקיים ולא למימון של תכניות קיימות.

### 6. נוהל אישור הסיוע

- א. תכנית העבודה השנתית והשינויים בה יאושרו תחילה על ידי ועדת קרנות ציבורית (להלן – הוועדה הציבורית) שהוקמה על ידי מועצת המוסד לביטוח לאומי מכוח סמכותה לפי סעיף 13 [203] לחוק.
- ב. תכניות המוצעות לפיתוח ומימון יאושרו על ידי ועדת קרן סיעוד פנימית (להלן - הוועדה הפנימית).
- ג. כל תכנית שאושרה על ידי ועדת הקרן הפנימית, תישלח לאישור וחתימת שר האוצר ושר העבודה. אין להודיע על אישור התכנית בטרם קבלת אישורו של השר.



## 7. סמכויות הוועדה הפנימית

**א. הרכב הוועדה**  
הוועדה הפנימית תכלול את בעלי תפקידים אשר ימונו על ידי מנכ"ל הביטוח הלאומי, בהתאם למפורט להלן:

1. סמנכ"ל - יושב ראש הוועדה
2. מנהל/ת סניף - ממלא מקום יושב ראש הוועדה
3. חשב המוסד או מי מטעמו
4. מנהל/ת אגף קרנות
5. היועץ המשפטי של המוסד או מי מטעמו
6. מנהל/ת אגף סיעוד או מי מטעמו
7. מנהל/ת אגף ייעוץ לאזרח הוותיק או מי מטעמו
8. נציג ממנהל המחקר והתכנון

בהתאם לשיקול הדעת המקצועי של מנהל/ת אגף הקרנות, ובכפוף לאישור מנכ"ל הביטוח הלאומי, ניתן יהיה למנות חברים נוספים להרכב הוועדה. צוות הקרן ונציג הכספים באגף רשאים להשתתף בישיבות הוועדה הפנימית אך אינם נחשבים כחברים מן המניין.

- בהעדר יושב ראש ועדת הקרן באחת מישיבות הוועדה, ימלא את מקומו מנהל/ת סניף. במידה וגם מנהל/ת הסניף ייעדר, ימנה יושב הראש חבר ועדה אחר שימלא את מקומו.
- הוועדה תוכל לזמן לישיבותיה אנשי מקצוע ויועצים לפי שיקול דעתה לצורך התייעצות, לפי העניין.
- ארבעה מחברי ועדת הקרן יהיו מניין חוקי בישיבות, מתוכם מנהל/ת אגף הקרנות או מי מטעמה.

## ב. תפקידי הוועדה

1. קבלת החלטות בנושאים עקרוניים שבליבת העבודה של הקרן.
2. אישור תכנית העבודה השנתית ואת השינויים המתבקשים בה מעת לעת.
3. אישור שלבי התקדמות בתהליכי הערכת הבקשות.
4. אישור התכניות המוצעות לפיתוח ואישור גובה התקציב.
5. אישור תוספת של 15% למדדים שנקבעו בהמלצת מנהל/ת הקרן.
6. אישור רף הסיוע והשינויים הנדרשים בו.
7. אישור ביטול הסכמי התקשרות ואישור הארכת משך תקופת הסכמים.
8. אישור קידום תחומי סיוע שלא נכללו בתכנית העבודה השנתית.



הביטוח הלאומי

אגף קרנות

9. כל החלטה שתקבל ברוב קולות המשתתפים בוועדה.

### ג. פרוטוקול

בכל ועדה יירשם פרוטוקול, שיכלול את עיקרי ההחלטות. על הפרוטוקול יחתמו, יו"ר הוועדה, החשב או מי מטעמו, נציג הלשכה המשפטית ומנהל/ת אגף הקרנות. הפרוטוקול החתום יועבר לחברי הוועדה.

### ד. תהליך אישור התכנית

- הצעת תכנית לפיתוח שירותים ובקשה לסיוע תוגש לקרן סיעוד.
- כל בקשה תיבדק בהתאם לתהליך העבודה האגפי ועל פי אבני הדרך שנקבעו.
- הבקשות תיבדקנה על פי תנאי סף ומדדי איכות, בהתאם למדיניות האגף ובהתאם לאמור בקול הקורא או בכל דרך אחרת שתאושר על ידי הוועדה בהתאם לאמור בסעיף 4.
- מנהל/ת קרן סיעוד וצוות הקרן רשאים להיעזר בחוות דעת של מומחים חיצוניים לשם בדיקת תכניות המוגשות לקרן. התכניות יוצגו לדיון ואישור הוועדה הפנימית.
- תוקף ההחלטה יהיה לשנה, ואם לא ייחתם בין הביטוח הלאומי לבין מבקש הסיוע הסכם במשך תקופה זו, יהא הביטוח הלאומי רשאי לבטל את ההחלטה ולא יינתן סיוע לפיה, אלא אם יובא הנושא לדיון מחודש בפני ועדת הקרן.
- תכנית שאושרה על ידי הוועדה ולא נחתם הסכם בשל מיצוי תקציב ההרשאה להתחייב לאותה השנה תובא לאשרור הוועדה בשנה העוקבת.

### 8. תהליך ההתקשרות וההפעלה השוטפת

- הסכם התקשרות ייחתם בין הביטוח הלאומי, הגוף המסתייע ושותפים אחרים במימון התכנית, לאחר שנוסח ההסכם עבר את אישור הלשכה המשפטית וחשב/ת הביטוח הלאומי או סגנו.
- ההסכם יכלול בין היתר את פירוט התחייבויות הגוף המבצע ומשכה, תנאי המימון ומועדיהם, סדרי דיווח ופרסום, סדרי פיקוח ובקרה, והגדרת מעמדה ותפקידה של ועדת ההיגוי המלווה.
- כל שינוי בתכנית שיחול במהלך ביצוע התכנית, חייב להיות בידיעה ובהסכמה בכתב של מנהל/ת הקרן. לא יינתנו אישורים בדיעבד.
- עובדי הקרן או מי שיקבעו על ידי מנהל/ת הקרן, יקיימו בקרה על ביצוע התכנית על פי התנאים עליהן הוסכם בהסכם, לרבות המשכיות ההפעלה בתום תקופת הסיוע. הביטוח הלאומי יהא רשאי להסתייע ביועצים חיצוניים לצורך קיום כל האמור לעיל.

### 9. תקציב וכספים

- א. התקציב התפעולי של הביטוח הלאומי יכלול הקצאה כספית לקרן, כאמור בחוק.
- ב. הוראות תשלום ייחתמו על ידי מנהל/ת התכנית או מנהל/ת הקרן או על ידי מנהל אגף הקרנות, וזאת בהתאם לגובה התשלום.



הביטוח הלאומי

אגף קרנות

## 10. אישור התקנון ושינויים בסעיפי התקנון

- א. התקנון יאושר על ידי הלשכה המשפטית וועדת הקרן.
- ב. כל שינוי שיתבקש בתקנון זה, יידרש אישור של ועדת הקרן והלשכה המשפטית.